Základná škola, Javorová alej 1, 900 25 Chorvátsky Grob

Žiadosť o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa, ktoré navštevuje základnú školu

Ak dieťa, u ktorého podľa posúdenia ošetrujúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie (diéta), poskytuje sa dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa vo výške 1,20 € zákonnému zástupcovi dieťaťa.

V prídade, že rodič prináša vlastné jedlo, zamestnanci kuchyne zodpovedajú za riadne uskladnenie a zohriatie jedla. Za kvalitatívnu a kvantitatívnu stránku je zodpovedný rodič.

Žiadam o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa vo výške 1,20 € na moje dieťa za každý deň, v ktorom sa zúčastnilo vyučovania v základnej škole a prikladám originál odporučenia ošetrujúceho lekára špecialistu.

Meno a priezvisko dieťaťa: ……

Datum narodenia: …….

Bydlisko: …….

Meno a priezvisko matky(zákonného zástupcu): ……

Tel. č.: ……..

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu): ……..……

Tel. č. : ……..……

Dotáciu žiadam zasielať na číslo účtu:

IBAN:
……...

V Chorvátskom Grobe ……. …….
Podpis zákonného zástupcu